

.....
(Miejscowość, data)

Twoje dane osobowe

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Dane pracodawcy:

Nazwa firmy:

Adres firmy:

WYPOWIEDZENIE UMOWY O PRACĘ

Zwracam się z prośbą o rozwiązanie umowy o pracę, zawartej dnia

w/we pomiędzy

a, na mocy porozumienia stron.

Jako termin rozwiązania umowy proponuję

.....
(podpis pracownika)

Potwierdzam otrzymanie wypowiedzenia

.....
(podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej)

